Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

Wniosek o wypłatę na rok 2 0 [ ] [ ] 1)

- ☐ ***jednolitej płatności obszarowej***
- ☐ ***płatności uzupełniającej do powierzchni grupy upraw podstawowych***
- ☐ ***płatności uzupełniającej do powierzchni uprawy chmielu***
- ☐ ***płatności uzupełniającej do powierzchni roślin przeznaczonych na paszę, uprawianych na trwałych użytkach zielonych (płatności zwierzęce)***
- ☐ ***płatności do upraw roślin energetycznych***
- ☐ ***płatności cukrowej***
- ☐ ***pomocy finansowej z tytułu gospodarowania na obszarach górskich i innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania***

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez biuro powiatowe Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa /pieczęć/

.....

Data przyjęcia i podpis[2)]

.....

.....

Znak sprawy[2)]

.....

Numer Dokumentu[2)]

I. CEL ZŁOŻENIA[1)]

☐ ***Wypłata płatności*** ☐ ***Korekta wniosku*** ☐ ***Zmiana do wniosku*** ☐ ***Wycofanie wniosku***

II. NUMER IDENTYFIKACYJNY SPADKODAWCY

01. Numer identyfikacyjny spadkodawcy

III. DANE IDENTYFIKACYJNE SPADKODAWCY

02. Nazwisko

03. Pierwsze imię

04. Drugie imię

05. PESEL

06. REGON

07. NIP

08. Kod kraju. *Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej obywatelstwa polskiego/*

IV. NUMER IDENTYFIKACYJNY SPADKOBIERCY

09. Numer identyfikacyjny spadkobiercy (o ile został nadany)

V. DANE IDENTYFIKACYJNE SPADKOBIERCY

10. Nazwisko/Nazwa pełna

11. Pierwsze imię/Nazwa skrócona

12. Drugie imię

13. PESEL

14. REGON

15. NIP

16. Kod kraju. *Numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości /wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca obywatelstwa polskiego/*

VI. MIEJSCE ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA I ADRES SPADKOBIERCY

17. Województwo	*18. Powiat*	*19. Gmina*

20. Kod pocztowy –	*21. Poczta*	*22. Miejscowość*	*23. Ulica*

24. Nr domu	*25. Nr lokalu*	*26. Nr telefonu*[3)]	*27. Faks*[3)]	*28. E-mail*[3)]

VII. ADRES DO KORESPONDENCJI *Nie wypełniać, jeśli identyczny z adresem podanym w sekcji VI*

29. Województwo	*30. Powiat*	*31. Gmina*

32. Kod pocztowy –	*33. Poczta*	*34. Miejscowość*	*35. Ulica*

36. Nr domu	*37. Nr lokalu*	*38. Nr telefonu*[3)]	*39. Faks*[3)]	*40. E-mail*[3)]

[1)] Właściwe zaznaczyć znakiem **X**.
[2)] Wypełnia Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.
[3)] Dane nieobowiązkowe.

VIII. DECYZJE W SPRAWIE PRZYZNANIA PŁATNOŚCI

41. Numer i data wydania decyzji w sprawie przyznania płatnosci do gruntów rolnych

..... *numer decyzji*

☐☐ — ☐☐ — ☐☐☐☐ *data wydania decyzji*

42. Numer i data wydania decyzji w sprawie przyznania pomocy finansowej z tytułu wspierania gospodarowania na obszarach górskich I innych obszarach o niekorzystnych warunkach gospodarowania

..... *numer decyzji*

☐☐ — ☐☐ — ☐☐☐☐ *data wydania decyzji*

IX. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

43. Nazwisko, imię / nazwa, adres

44. Nazwa pełna banku

45. Oddział, nr , miejscowość

46. Pełny nr rachunku bankowego

X. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH[1)]

47. Liczba załączników ☐☐

Nazwa załącznika	*Liczba załączników*
☐ Prawomocne postanowienie sądu o stwierdzeniu nabycia spadku	……
☐ Oświadczenia pozostałych spadkobierców	……

XI. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1) znane mi są warunki związane z wypłatą płatności;
2) znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
3) zostałem poinformowany, że:
   a) obowiązek podania danych wynika z przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności,
   b) zebrane dane osobowe bedą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 70 w celu wypłaty płatności pomocy finansowej objętych niniejszym wnioskiem,
   c) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych;
4) nie kwestionuję kwoty przyznanej płatności.

48. Data i podpis

☐☐ — ☐☐ — ☐☐☐☐

data wypełnienia wniosku
(dzień - miesiąc - rok)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

XII. ADNOTACJE AGENCJI RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

49. Uwagi